



AUTHORIZATION FOR INFANT TODDLER HEALTH AND DEVELOPMENT CONSULTATION

By signing below, I authorize Reach Dane’s consultant(s) to observe my child _____. I understand that the consultant will contact me to learn from me what I feel is important for them to know about my child. They will share their observations with me and we will decide together any recommendations or follow up to support my child’s health and development.

While this information will be shared among Reach Dane’s staff and consultants, I understand it is the responsibility of Reach Dane’s staff and the consultant(s) to take any necessary actions to protect the confidentiality and privacy of my child and family. Any need to share information outside of Reach Dane’s staff and consultants for safety reasons will be discussed first with the parents when possible. Reach Dane staff and consultants will seek appropriate releases of information if needed to best collaborate with any additional service providers.

Please provide the preferred way for the consultant to contact you.

_____ Text: _____
_____ Phone call: _____

_____ Email: _____
_____ Catch me at drop off or pick up: (enter times) _____

Parent/Guardian Signature Date

Witness/Reach Dane Program Date

AUTORIZACION PARA CONSULTAR SOBRE EL DESARROLLO INFANTIL

Al firmar a continuación, autorizo a los consultores de Reach Dane a observar a mi hijo _____. Entiendo que el consultor se pondrá en contacto conmigo para aprender de mí lo que creo que es importante para ellos saber sobre mi hijo. Ellos compartirán sus observaciones conmigo y decidiremos juntos cualquier recomendación o seguimiento para apoyar la salud y el desarrollo de mi hijo.

Mientras esta información se compartirá entre el personal y los consultores de Reach Dane, entiendo que es responsabilidad del personal de Reach Dane y los asesores a tomar las medidas necesarias para proteger la confidencialidad y la privacidad de mi hijo y mi familia. Cualquier necesidad de compartir información fuera del personal y consultores de Reach Dane por razones de seguridad se discutirá primero con los padres cuando sea posible. El personal y los consultores de Reach Dane buscarán la divulgación de información adecuada si es necesario para colaborar mejor con cualquier proveedor de servicios adicional.

Por favor indicar la forma preferida para que el consultor se comunique con usted.

_____ Texto: _____
_____ Llamada por Teléfono: _____

_____ Correo Electrónico: _____
_____ Encuéntrame al dejar o recoger a mi niño
Indicar la Hora: _____

Firma de padre/guardián Fecha

(Testigo) Reach Dane Staff/Consultante Fecha